



EONS Safety Manifesto – Obiettivi e raccomandazioni chiave

Fornisci informazioni ai pazienti e ai loro cari e incoraggiali a prendere parte attiva nel percorso di cura.

Gli infermieri di oncologia, fornendo informazioni basate su prove di efficacia ai pazienti, ai loro cari ed ai colleghi, possono assumere un ruolo cardine di comando nel garantire la sicurezza del paziente. Secondo la stima dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (2018), tra i pazienti ospedalizzati, circa 1 su 10 subisce un danno e quasi la metà di questi incidenti potrebbe essere prevenuto. Inoltre, i pazienti oncologici sono particolarmente esposti al rischio di eventi avversi, stimando che 3 pazienti su 10 subiscono un danno da evento avverso. La gestione non sicura delle somministrazioni di farmaci è sia un costo sia la possibile causa di danno per i nostri pazienti: circa il 15% della spesa sanitaria globale è assorbita dalla gestione di eventi avversi.

In qualità di infermiere di oncologia puoi coinvolgere i pazienti e i loro cari, incoraggiandoli a riportare direttamente tutto ciò che è o che sembra scorretto in merito al loro trattamento e al processo di cura. Così si potrebbe ridurre il rischio di danno. Quindi, bisogna incoraggiare i pazienti e i loro cari a fare domande in merito al loro trattamento e cura.

Evita il contatto diretto con sostanze citotossici e farmaci radioattivi quando pianifichi una gravidanza o sei in gravidanza

Se sei un infermiere di oncologia e stai pianificando una gravidanza, sei in gravidanza o stai allattando, parlane direttamente al tuo responsabile. Chiedi incarichi alternativi se lavori con farmaci citotossici, agenti radioattivi o fonti di radiazioni libere. Valuta i pazienti oncologici e gestisci gli effetti collaterali, evitando però il contatto diretto con i farmaci citotossici nella connessione e disconnessione delle linee

infusionali, con i fluidi corporei o evitando di gestire eventuali fuoriuscite di liquidi citotossici. Indossare gli indumenti protettivi e seguire tutte le precauzioni di sicurezza abbasseranno il rischio, ma non lo elimineranno.

Segui sempre le precauzioni di sicurezza; usa i dispositivi di protezione individuale

Il personale sanitario che lavora con farmaci citotossici dovrebbe utilizzare i dispositivi di protezione individuale al fine di proteggersi da eventuali rischi di rash cutanei, effetti sulla riproduzione e persino tumori.

In qualità di infermiere di oncologia che si prende cura di pazienti che ricevono chemioterapia e/o agenti radioattivi, assicurati di avere disponibili e accessibili i dispositivi di protezione individuale. Conosci dove è posizionato il kit per gestire eventuali spandimenti di farmaci citotossici, assicurati di seguire le precauzioni di sicurezza, **PARLA APERTAMENTE** se ci sono deviazioni nella pratica clinica e richiedi formazione periodica per l'aggiornamento su questa tematica.

Un sistema di trasferimento a circuito chiuso (CSTD: Closed System Transfer Devices) può proteggere da eventuali fuoriuscite di farmaco, rendendone sicura la manipolazione. Sono necessarie ulteriori prove di efficacia in merito all'impatto dell'utilizzo del CSTD sulla salute del personale sanitario.

Le precauzioni di sicurezza comprendono la riduzione degli errori di somministrazione. Come infermieri di oncologia, spesso ci prendiamo cura di pazienti che ricevono regimi terapeutici complessi. **DOBBIAMO** rispettare i protocolli e ricordare le 5 erre relative alla somministrazione:

1. Giusto paziente
2. Giusto farmaco
3. Giusta dose
4. Giusta via
5. Giusta ora

Parla sempre apertamente e fai domande se noti qualcosa che è o sembra essere sbagliato

Le azioni e le capacità degli infermieri che lavorano in oncologia sono di grande importanza per la sicurezza. Procedure sicure e il corretto utilizzo dei presidi sono aspetti cruciali nella promozione della sicurezza, così come il coraggio di parlare apertamente e porsi domande quando nella pratica clinica si verificano eventi avversi, tra cui anche rischi e *near miss*.

In questo modo, gli infermieri di oncologia possono dare un contributo importante nel raggiungere un alto livello di cultura della sicurezza, che ridurrà i rischi sia per i pazienti che per il personale sanitario.

Ulteriori riferimenti

EONS Cancer Nursing Education Framework, module 3 -

<http://www.cancernurse.eu/documents/EONSCancerNursingFramework2018.pdf>

Ten Facts on Patient Safety by WHO -

https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/en/

“Five moments for medication safety” – for both health care professionals and patients -

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311157/WHO-HIS-SDS-2019.3-eng.pdf?ua=1>

“Adverse events in hospitalized cancer patients”

Haukland EC, von Plessen C, Nieder C, Vonen B. Adverse events in hospitalised cancer patients: a comparison to a general hospital population. *Acta Oncologica*. 2017;56(9):1218-23

“Preventable and mitigable adverse events in cancer care”

Lipitz-Snyderman A, Pfister D, Classen D, Atoria CL, Killen A, Epstein AS, et al. Preventable and mitigable adverse events in cancer care: Measuring risk and harm across the continuum. *Cancer*. 2017;123(23):4728-36.

“Safety Hazards in Cancer Care”

Mattsson TO, Knudsen JL, Brixen K, Herrstedt J. Does adding an appended oncology module to the Global Trigger Tool increase its value? *Int J Qual Health Care*. 2014;26(5):553-60.

An editorial on Patient Safety - Charalambous, A. and Kelly, D.

(2018) Promoting a safety culture through effective nursing leadership in cancer care. *European Journal of Oncology Nursing*. 36: vi-vii Available at doi: 10.1016/j.ejon.2018.10.002.

How nurses adhere to safe handling - Polovich M, Olsen M.

Safe Handling of Hazardous Drugs. 3rd Ed. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2017; Wiley, K.

The Oncology Nursing Society's Toolkit -

https://www.ons.org/sites/default/files/2018-06/ONS_Safe_Handling_Toolkit_0.pdf

Cytotoxic drugs and pregnancy - Gilani S, Giridharan S. Is it safe for pregnant health-care professionals to handle cytotoxic drugs? A review of the literature and recommendations. *Ecancermedicalscience*. 2014;8:418.

Transfer of cytotoxic drugs with or without CSTD - Bartel, S. B., et al. (2018). "Multicenter evaluation of a new closed system drug-transfer device in reducing surface contamination by antineoplastic hazardous drugs." *Am J Health Syst Pharm* **75**(4): 199-211

A systematic review on the use of CSTD - Gurusamy, K. S., et al. (2018). "Closed-system drug-transfer devices plus safe handling of hazardous drugs versus safe handling alone for reducing exposure to infusional hazardous drugs in healthcare staff." *Cochrane Database Syst Rev* **3**: CD012860.

National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) and the [American Society of Health-System Pharmacists](#) (ASHP)

European Legislation Protecting Cancer Nurses and other Healthcare Workers

Protection from harmful substances:

Directive (EU) 2019/130 amending Directive 2004/37/EC on the protection of workers from the risks related to exposure to carcinogens or mutagens at work

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX:32019L0130>

Protection against long working hours:

The European Working Time Directive

<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/ALL/?uri=CELEX:32003L0088>

Global Level Action on Patient Safety (World Health Organisation):

http://apps.who.int/gb/ebwaha/pdf_files/EB144/B144_29-en.pdf

Il Manifesto è sostenuto da:

